Eine Chance für Alle e.V.
Für Menschen mit Behinderung in Mosambik

Eine Chance für Alle e. V.
Friedensallee 30

22765 Hamburg

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Eine Chance für Alle“.

Vorname, Name: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Den Mitgliedsbeitrag von 5 € monatlich/ 60 € jährlich, ermäßigt 2,50 € monatlich/ 30 € jährlich (Geringverdienende) zahle ich

□ auf das Konto Eine Chance für Alle e.V.
GLS Gemeinschaftsbank
IBAN: DE41 4306 0967 2029 6048 00

□ per Lastschrift

Angaben zum Lastschriftverfahren
Bitte füllen Sie die folgenden Felder aus, sollten Sie die Zahlungsweise Lastschrift gewählt haben. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Bei nicht ausreichender Kontodeckung ist meine Bank nicht verpflichtet, die Lastschrift einzulösen.

Name der Bank: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber_in: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift